

Leben ohne Gewalt e.V.  
Bruchweg 26  
45659 Recklinghausen



## Anmeldung

Zur berufsbegleitenden Fortbildung des Vereins „*Leben ohne Gewalt - L.o.G. e.V.*“ zur/m  
Anti-Gewalt- & DeeskalationstrainerIn

in Recklinghausen / Ahaus melde ich mich hiermit **verbindlich** an.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefon / & Mobil

\_\_\_\_\_  
E-Mail @

\_\_\_\_\_  
Ausbildung/Abschluss/Berufsbezeichnung

\_\_\_\_\_  
Institution & Funktion/Arbeitgeber

Vermittlung durch Berufskolleg: ja  nein

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift